

令和6年度 ぶんきょう涼み処 開設申込書

令和 年 月 日

文京区保健衛生部健康推進課長 殿

申込者 施設名
代表者名
住 所
電話番号

「ぶんきょう涼み処」として、開設について協力します。

施設名	
所在地	〒 東京都文京区
連絡先（電話番号）	
開設可能時間 (7月～9月)	※曜日や時間等をご記入ください。
開設場所の概要	※「1階の〇〇室」「広さ〇〇㎡」「椅子〇脚あり」等ご記入ください。
所属・担当者名	
確認事項	<input type="checkbox"/> 開設場所には冷房設備があります。 <input type="checkbox"/> 開設場所における施設利用者以外の方の休憩を無料で提供します。 <input type="checkbox"/> 施設入口や開設場所等に区の指定するポスターを掲示します。 <input type="checkbox"/> 公序良俗に反することや営利を目的としたことはいたしません。 <input type="checkbox"/> 勧誘行為（政治活動、宗教活動、マルチ商法、その他営業行為等）や法令に違反する行為は行いません。